

第6期日常生活圏域ニーズ調査と介護予防・日常生活圏域ニーズ調査における調査項目の比較

赤字：調査項目修正箇所

A 日常生活圏域ニーズ調査(第6期)			B 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査			
項目No.	項目名	選択肢	必須項目+オプション項目No.	項目名	選択肢	必須項目
問1	あなたのご家族や生活状況について		問1	あなたのご家族や生活状況について		
Q1	家族構成をお教えてください	1. 一人暮らし 2. 家族など同居(二世帯住宅を含む) 3. その他(施設入居など)	(1)	家族構成をお教えてください	1. 一人暮らし 2. 夫婦二人暮らし(配偶者65歳以上) 3. 夫婦二人暮らし(配偶者64歳以下) 4. 息子・娘との2世帯 5. その他	○
Q1-1	(家族など同居されている方のみ)ご自分を含めて何人で暮らしていますか。	()人		(削除)		
Q1-2	また、同居されている方はどなたですか(いくつでも)	1. 配偶者(夫・妻) 2. 息子 3. 娘 4. 子の配偶者 5. 孫 6. 兄弟・姉妹 7. その他		(削除)		
Q2	あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか	1. 介護・介助は必要ない 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない 3. 現在、何らかの介護を受けている(介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む)	(2)	あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか	1. 介護・介助は必要ない 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない 3. 現在、何らかの介護を受けている(介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む)	○
Q2-1	(介護・介助が必要な方のみ)介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(いくつでも)	1. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) 2. 心臓病 3. がん(悪性新生物) 4. 呼吸器の病気(肺炎・肺がん等) 5. 関節の病気(リウマチ等) 6. 認知症(アルツハイマー病等) 7. パーキンソン病 8. 糖尿病 9. 視覚・聴覚障害 10. 骨折・転倒 11. 脊椎損傷 12. 高齢による衰弱 13. その他() 14. 不明	①	【(2)において「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ】 介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(いくつでも)	1. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) 2. 心臓病 3. がん(悪性新生物) 4. 呼吸器の病気(肺炎・肺がん等) 5. 関節の病気(リウマチ等) 6. 認知症(アルツハイマー病等) 7. パーキンソン病 8. 糖尿病 9. 腎疾患(透析) 10. 視覚・聴覚障害 11. 骨折・転倒 12. 脊椎損傷 13. 高齢による衰弱 14. その他() 15. 不明	
Q2-2	(介護・介助を受けている方のみ)主にどなたの介護・介助を受けていますか	1. 配偶者(夫・妻) 2. 息子 3. 娘 4. 子の配偶者 5. 孫 6. 兄弟・姉妹 7. 介護サービスのヘルパー 8. その他()	②	【(2)において「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ】 主にどなたの介護・介助を受けていますか	1. 配偶者(夫・妻) 2. 息子 3. 娘 4. 子の配偶者 5. 孫 6. 兄弟・姉妹 7. 介護サービスのヘルパー 8. その他()	
Q2-3	(介護・介助を受けている方のみ)主に介護・介助している方の年齢は、次のどれですか	1. 65歳未満 2. 65～74歳 3. 75～84歳 4. 85歳以上		(削除)		
Q3	年金の種類は次のどれですか	1. 国民年金 2. 厚生年金(企業年金あり) 3. 厚生年金(企業年金なし) 4. 共済年金 5. 無年金 6. その他		(削除)		

A 日常生活圏ニーズ調査(第6期)				B 介護予防・日常生活圏ニーズ調査			
項目No.	項目名	選択肢		必須項目+オプション項目No.	項目名	選択肢	必須項目
Q4	現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか	1. 苦しい 2. やや苦しい 3. ややゆとりがある 4. ゆとりがある		(3)	現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか	1. 大変苦しい 2. やや苦しい 3. ふつう 4. ややゆとりがある 5. 大変ゆとりがある	○
	Q5	お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか	1. 一戸建て 2. 集合住宅	(4)	お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか	1. 持家(一戸建て) 2. 持家(集合住宅) 3. 公営賃貸住宅 4. 民間賃貸住宅(一戸建て) 5. 民間賃貸住宅(集合住宅) 6. 借家 7. その他	
	Q6	お住まいは、次のどれにあたりますか	1. 持家 2. 民間賃貸住宅 3. 公営賃貸住宅(市・県営、都市機構、公社等) 4. 借間 5. その他		(削除)		
	Q7	お住まい(主に生活する部屋)は2階以上にありますか	1. はい 2. いいえ		(削除)		
	Q7-1	(2階以上の方)お住まいにエレベーターは設置されていますか	1. はい 2. いいえ		(削除)		
問2	運動・閉じこもりについて			問2	からだを動かすことについて		
Q1	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	1. はい 2. いいえ		(1)	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない	○
Q2	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか	1. はい 2. いいえ		(2)	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない	○
Q3	15分位続けて歩いていますか	1. はい 2. いいえ		(3)	15分位続けて歩いていますか	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない	○
Q4	5m以上歩けますか	1. はい 2. いいえ			(削除)		
Q5	週に1回以上は外出していますか	1. はい 2. いいえ		(6)	週に1回以上は外出していますか	1. ほとんど外出しない 2. 週1回 3. 週2~4回 4. 週5回以上	○
Q6	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	1. はい 2. いいえ		(7)	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	1. とても減っている 2. 減っている 3. あまり減っていない 4. 減っていない	○

A 日常生活圏ニーズ調査(第6期)			B 介護予防・日常生活圏ニーズ調査			
項目No.	項目名	選択肢	必須項目+オプション項目No.	項目名	選択肢	必須項目
Q7	外出を控えていますか	1. はい 2. いいえ	(8)	外出を控えていますか	1. はい 2. いいえ	
Q7-1	(外出を控えている方のみ)外出を控えている理由は、次のどれですか(いくつでも)	1. 病氣 2. 障害(脳卒中の後遺症など) 3. 足腰などの痛み 4. トイレの心配(失禁など) 5. 耳の障害(聞こえの問題など) 6. 目の障害 7. 外での楽しみがない 8. 経済的に出られない 9. 交通手段がない 10. その他()	①	【(8)で「1. はい」(外出を控えている)の方のみ】 外出を控えている理由は、次のどれですか(いくつでも)	1. 病氣 2. 障害(脳卒中の後遺症など) 3. 足腰などの痛み 4. トイレの心配(失禁など) 5. 耳の障害(聞こえの問題など) 6. 目の障害 7. 外での楽しみがない 8. 経済的に出られない 9. 交通手段がない 10. その他()	
Q8	A 買物で外出する頻度はどのくらいですか(それぞれ1つ)	1. ほぼ毎日 2. 週4～5日 3. 週2～3日 4. 週1日 5. 週1日未満		(削除)		
	B 散歩で外出する頻度はどのくらいですか(それぞれ1つ)	1. ほぼ毎日 2. 週4～5日 3. 週2～3日 4. 週1日 5. 週1日未満		(削除)		
Q9	外出する際の移動手段は何ですか(いくつでも)	1. 徒歩 2. 自転車 3. バイク 4. 自動車(自分で運転) 5. 自動車(人に乗せてもらう) 6. 電車 7. 路線バス 8. 病院や施設のバス 9. 車いす 10. 電動車いす(カート) 11. 歩行者・シルバーカー 12. タクシー 13. その他()	(9)	外出する際の移動手段は何ですか(いくつでも)	1. 徒歩 2. 自転車 3. バイク 4. 自動車(自分で運転) 5. 自動車(人に乗せてもらう) 6. 電車 7. 路線バス 8. 病院や施設のバス 9. 車いす 10. 電動車いす(カート) 11. 歩行者・シルバーカー 12. タクシー 13. その他()	
問3	転倒について			(からだを動かすことについて)		
Q1	この1年間に転んだことがありますか	1. はい 2. いいえ	(4)	過去1年間に転んだ経験がありますか	1. 何度もある 2. 1度ある 3. ない	○
Q2	転倒に対する不安は大きいですか	1. はい 2. いいえ	(5)	転倒に対する不安は大きいですか	1. とても不安である 2. やや不安である 3. あまり不安でない 4. 不安でない	○
Q3	背中が丸くなってきましたか	1. はい 2. いいえ		(削除)		
Q4	以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか	1. はい 2. いいえ		(削除)		
Q5	杖を使っていますか	1. はい 2. いいえ		(削除)		
問4	口腔・栄養について		問3	食えることについて		
Q1	6ヶ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	1. はい 2. いいえ	(7)	6ヶ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	1. はい 2. いいえ	
Q2	身長 体重 ()cm ()kg		(1)	身長・体重 ()cm ()kg		○
Q3	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	1. はい 2. いいえ	(2)	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	1. はい 2. いいえ	○

A 日常生活圏ニーズ調査(第6期)			B 介護予防・日常生活圏ニーズ調査			
項目No.	項目名	選択肢	必須項目+オプション項目No.	項目名	選択肢	必須項目
Q4	お茶や汁物等でむせることがありますか	1. はい 2. いいえ	(3)	お茶や汁物等でむせることがありますか	1. はい 2. いいえ	
Q5	口の渇きが気になりますか	1. はい 2. いいえ	(4)	口の渇きが気になりますか	1. はい 2. いいえ	
Q6	歯磨き(人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか	1. はい 2. いいえ	(5)	歯磨き(人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか	1. はい 2. いいえ	
Q7	定期的に歯科受診(健診を含む)をしていますか	1. はい 2. いいえ		(削除)		
Q8	入れ歯を使用していますか	1. はい 2. いいえ	(6)	歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください (成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です)	1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用 2. 自分の歯は20本以下、入れ歯の利用なし 3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用 4. 自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし	○
Q8-1	(入れ歯のある方のみ)噛み合わせは良いですか	1. はい 2. いいえ	①	(入れ歯のある方のみ)噛み合わせは良いですか	1. はい 2. いいえ	
Q8-2	(入れ歯のある方のみ)毎日入れ歯の手入れをしていますか	1. はい 2. いいえ	②	【(6)で「1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用」「3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用」の方のみ】毎日入れ歯の手入れをしていますか	1. はい 2. いいえ	
Q9	1日の食事の回数は何回ですか	1. 朝昼晩の3食 2. 朝晩の2食 3. 朝昼の2食 4. 昼晩の2食 5. 1食 6. その他		(削除)		
Q10	食事を抜くことがありますか	1. 毎日ある 2. 週に何度かある 3. 月に何度かある 4. ほとんどない		(削除)		
Q11	自分一人ではなく、どなたかと食事をとにする機会はありますか	1. 毎日ある 2. 週に何度かある 3. 月に何度かある 4. ほとんどない	(8)	どなたかと食事をとにする機会はありますか	1. 毎日ある 2. 週に何度かある 3. 月に何度かある 4. 年に何度かある 5. ほとんどない	○
Q11-1	(どなたかと食事をとにする機会がある方のみ)食事をとにする人はどなたですか	1. 家族 2. 近所の人や友人 3. デイサービスの仲間 4. その他		(削除)		
問5	物忘れについて		問4	毎日の生活について		
Q1	周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあるとされますか	1. はい 2. いいえ	(1)	物忘れが多いと感じますか	1. はい 2. いいえ	○
Q2	自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか	1. はい 2. いいえ	(2)	自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか	1. はい 2. いいえ	
Q3	今日が何月何日かわからない時がありますか	1. はい 2. いいえ	(3)	今日が何月何日かわからない時がありますか	1. はい 2. いいえ	
Q4	5分前のことが思い出せますか	1. はい 2. いいえ		(削除)		
Q5	その日の活動(食事をする、衣服を選ぶなど)を自分で判断できますか	1. 困難なくできる 2. いくらか困難であるが、できる 3. 判断するときに、他人からの合図や見守りが必要 4. ほとんど判断できない		(削除)		

A 日常生活圏域ニーズ調査(第6期)				B 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査			
項目No.	項目名	選択肢		必須項目+オプション項目No.	項目名	選択肢	必須項目
Q6	人に自分の考えをうまく伝えられますか	1. 伝えられる 2. いくらか困難であるが、伝えられる 3. あまり伝えられない 4. ほとんど伝えられない			(削除)		
問6	日常生活について				(毎日の生活について)		
Q1	バスや電車で一人で外出していますか(自家用車でも可)	1. できるし、している 2. できるだけしていない 3. できない		(4)	バスや電車を使って1人で外出していますか(自家用車でも可)	1. できるし、している 2. できるだけしていない 3. できない	○
Q2	日用品の買物をしていますか	1. できるし、している 2. できるだけしていない 3. できない		(5)	自分で食品・日用品の買物をしていますか	1. できるし、している 2. できるだけしていない 3. できない	○
Q2-1	(日用品の買物をしていない、できない方のみ)日用品の買物をする人は主にどなたですか	1. 同居の家族 2. 別居の家族 3. ヘルパー 4. 配達を依頼 5. その他			(削除)		
Q3	自分で食事の用意をしていますか	1. できるし、している 2. できるだけしていない 3. できない		(6)	自分で食事の用意をしていますか	1. できるし、している 2. できるだけしていない 3. できない	○
Q3-1	(自分で食事の用意をしていない、できない方のみ)食事の用意をする人は主にどなたですか	1. 同居の家族 2. 別居の家族 3. ヘルパー 4. 配食サービス利用 5. その他			(削除)		
Q4	請求書の支払いをしていますか	1. できるし、している 2. できるだけしていない 3. できない		(7)	自分で請求書の支払いをしていますか	1. できるし、している 2. できるだけしていない 3. できない	○
Q5	預貯金のおし入れをしていますか	1. できるし、している 2. できるだけしていない 3. できない		(8)	自分で預貯金のおし入れをしていますか	1. できるし、している 2. できるだけしていない 3. できない	○
Q6	食事は自分で食べられますか	1. できる 2. 一部介助(おかずを切ってもらふなど)があればできる 3. できない			(削除)		
Q7	寝床に入るとき、何らかの介助を受けますか	1. 受けない 2. 一部介助があればできる 3. 全面的な介助が必要			(削除)		
Q8	座っていることができますか	1. できる 2. 支えが必要 3. できない			(削除)		
Q9	自分で洗面や歯磨きができますか	1. できる 2. 一部介助があればできる 3. できない			(削除)		
Q10	自分でトイレができますか	1. できる 2. 一部介助(他人に支えてもらう)があればできる 3. できない			(削除)		
Q11	自分で入浴ができますか	1. できる 2. 一部介助(他人に支えてもらう)があればできる 3. できない			(削除)		

A 日常生活圏ニーズ調査(第6期)			B 介護予防・日常生活圏ニーズ調査			
項目No.	項目名	選択肢	必須項目+オプション項目No.	項目名	選択肢	必須項目
Q12	50m以上歩けますか	1. できる 2. 一部介助(他人に支えてもらう)が あればできる 3. できない		(削除)		
Q13	階段を昇り降りできますか	1. できる 2. 介助があればできる 3. できない		(削除)		
Q14	自分で着替えができますか	1. できる 2. 介助があればできる 3. できない		(削除)		
Q15	大便の失敗がありますか	1. ない 2. ときどきある 3. よくある		(削除)		
Q16	尿もれや尿失禁がありますか	1. ない 2. ときどきある 3. よくある		(削除)		
Q17	家事全般ができていますか	1. できている 2. できていない		(削除)		
問7	社会参加について			(毎日の生活について)		
Q1	年金などの書類(役所や病院などに 出す書類)が書けますか	1. はい 2. いいえ	(9)	年金などの書類(役所や病院などに 出す書類)が書けますか	1. はい 2. いいえ	
Q2	新聞を読んでいますか	1. はい 2. いいえ	(10)	新聞を読んでいますか	1. はい 2. いいえ	
Q3	本や雑誌を読んでいますか	1. はい 2. いいえ	(11)	本や雑誌を読んでいますか	1. はい 2. いいえ	
Q4	健康についての記事や番組に関心 がありますか	1. はい 2. いいえ	(12)	健康についての記事や番組に関心 がありますか	1. はい 2. いいえ	
Q5	友人の家を訪ねていますか	1. はい 2. いいえ	(13)	友人の家を訪ねていますか	1. はい 2. いいえ	
Q6	家族や友人の相談にのっています か	1. はい 2. いいえ	(14)	家族や友人の相談にのっています か	1. はい 2. いいえ	
Q7	病人を見舞うことができますか	1. はい 2. いいえ	(15)	病人を見舞うことができますか	1. はい 2. いいえ	
Q8	若い人に自分から話しかけること ができますか	1. はい 2. いいえ	(16)	若い人に自分から話しかけること ができますか	1. はい 2. いいえ	
Q9	趣味はありますか	1. はい 2. いいえ	(17)	趣味はありますか	1. 趣味ありー () 2. 思いつかない	
Q10	生きがいがありますか	1. はい 2. いいえ	(18)	生きがいがありますか	1. 生きがいありー () 2. 思いつかない	
	(社会参加について)		問5	地域での活動について		
Q11	以下のような会・グループ等にどの くらいの頻度で参加していますか		(1)	以下のような会・グループ等にどの くらいの頻度で参加していますか。※①-⑦それぞれに回答してくだ さい		
(1)	ボランティアのグループ	1. 週4回以上 2. 週2~3回 3. 週1回 4. 月1~3回 5. 年に数回 6. 参加していない	①	ボランティアのグループ	1. 週4回以上 2. 週2~3回 3. 週1回 4. 月1~3回 5. 年に数回 6. 参加していない	○

A 日常生活圏ニーズ調査(第6期)				B 介護予防・日常生活圏ニーズ調査				
項目No.		項目名	選択肢	必須項目+オプション項目No.		項目名	選択肢	必須項目
	(2)	スポーツ関係のグループやクラブ	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない		②	スポーツ関係のグループやクラブ	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない	○
	(3)	趣味関係のグループ	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない		③	趣味関係のグループ	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない	○
	(4)	老人クラブ	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない		⑤	老人クラブ	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない	
	(5)	町内会・自治会	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない		⑥	町内会・自治会	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない	
	(6)	学習・教養サークル	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない		④	学習・教養サークル	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない	○
	(7)	その他の団体や会	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない			(削除)		
Q12		以下のような活動(社会参加活動や仕事)をどのくらいの頻度でしていますか						
	(1)	見守りが必要な高齢者を支援する活動	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. していない			(削除)		
	(2)	介護が必要な高齢者を支援する活動	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. していない			(削除)		
	(3)	子どもを育てている親を支援する活動	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. していない			(削除)		

A 日常生活圏ニーズ調査(第6期)				B 介護予防・日常生活圏ニーズ調査				
項目No.		項目名	選択肢	必須項目+オプション項目No.		項目名	選択肢	必須項目
	(4)	地域の生活環境の改善(美化)活動	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. していない			(削除)		
	(5)	収入のある仕事	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. していない		⑦	収入のある仕事	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない	
					(2)	地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたは <u>その活動に参加者として参加してみたい</u> と思いますか。	1. 是非参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない	○
					(3)	地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたは <u>その活動に企画・運営(お世話役)として参加してみたい</u> と思いますか。	1. 是非参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない	○
Q13				問6				
あなたとまわりの人の「たすけあい」についておうかがいします。 あてはまるすべてに○をしてください。あてはまる人がいない場合は「8. そのような人はいない」に○をつけてください。				たすけあいについて あなたとまわりの人の「たすけあい」についておうかがいします				
	(1)	あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人(いくつでも)	1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない		(1)	あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人(いくつでも)	1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない	○
	(2)	反対に、あなたが心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人(いくつでも)	1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない		(2)	反対にあなたが心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人(いくつでも)	1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない	○
	(3)	あなたが病気で数日間寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人(いくつでも)	1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない		(3)	あなたが病気で数日間寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人(いくつでも)	1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない	○
	(4)	反対に、看病や世話をしあげる人(いくつでも)	1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない		(4)	反対に、看病や世話をしあげる人(いくつでも)	1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない	○
Q14				(5)				
家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手を教えてください(いくつでも)				家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手を教えてください(いくつでも)				
			1. 自治会・町内会・老人クラブ 2. 社会福祉協議会・民生委員 3. ケアマネジャー 4. 医師・歯科医師・看護師 5. 地域包括支援センター・役所・役場 6. その他 7. そのような人はいない				1. 自治会・町内会・老人クラブ 2. 社会福祉協議会・民生委員 3. ケアマネジャー 4. 医師・歯科医師・看護師 5. 地域包括支援センター・役所・役場 6. その他 7. そのような人はいない	

A 日常生活圏ニーズ調査(第6期)				B 介護予防・日常生活圏ニーズ調査			
項目No.	項目名	選択肢	必須項目+オプション項目No.	項目名	選択肢	必須項目	
Q15	友人関係についておうかがいします。			友人関係についておうかがいします。			
(1)	友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 会っていない	(6)	友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。	1. 毎日ある 2. 週に何度かある 3. 月に何度かある 4. 年に何度かある 5. ほとんどない		
(2)	この1ヶ月間、何人の友人・知人と会いましたか。同じ人には何度会っても1人と数えることとします。	1. 0人(いない) 2. 1～2人 3. 3～5人 4. 6～9人 5. 10人以上	(7)	この1ヶ月間、何人の友人・知人と会いましたか。同じ人には何度会っても1人と数えることとします。	1. 0人(いない) 2. 1～2人 3. 3～5人 4. 6～9人 5. 10人以上		
(3)	よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。(いくつでも)	1. 近所・同じ地域の人 2. 幼なじみ 3. 学生時代の友人 4. 仕事での同僚・元同僚 5. 趣味や関心が同じ友人 6. ボランティア等の活動での友人 7. その他 8. いない	(8)	よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。(いくつでも)	1. 近所・同じ地域の人 2. 幼なじみ 3. 学生時代の友人 4. 仕事での同僚・元同僚 5. 趣味や関心が同じ友人 6. ボランティア等の活動での友人 7. その他 8. いない		
問8	健康について		問7	健康について			
Q1	普段、ご自分で健康だと思いますか	1. とても健康 2. まあまあ健康 3. あまり健康でない 4. 健康でない	(1)	現在のあなたの健康状態はいかがですか	1. とてもよい 2. まあよい 3. あまりよくない 4. よくない	○	
Q2	現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(いくつでも)	1. 高血圧 2. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) 3. 心臓病 4. 糖尿病 5. 高脂血症(脂質異常) 6. 呼吸器の病気(肺炎や気管支炎等) 7. 胃腸・肝臓・胆のうの病気 8. 腎臓・前立腺の病気 9. 筋骨格の病気(骨粗しょう症、関節症等) 10. 外傷(転倒・骨折等) 11. がん(新生物) 12. 血液・免疫の病気 13. うつ病 14. 認知症(アルツハイマー病等) 15. パーキンソン病 16. 目の病気 17. 耳の病気 18. その他() 19. ない	(7)	現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(いくつでも)	1. ない 2. 高血圧 3. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) 4. 心臓病 5. 糖尿病 6. 高脂血症(脂質異常) 7. 呼吸器の病気(肺炎や気管支炎等) 8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気 9. 腎臓・前立腺の病気 10. 筋骨格の病気(骨粗しょう症、関節症等) 11. 外傷(転倒・骨折等) 12. がん(新生物) 13. 血液・免疫の病気 14. うつ病 15. 認知症(アルツハイマー病等) 16. パーキンソン病 17. 目の病気 18. 耳の病気 19. その他()	○	
Q3	現在、医師の処方した薬を何種類飲んでますか	1. 1種類 2. 2種類 3. 3種類 4. 4種類 5. 5種類以上 6. 飲んでいない		(削除)			
Q4	現在、病院・医院(診療所、クリニック)に通院していますか	1. はい 2. いいえ		(削除)			
Q4-1	(通院している方のみ)その頻度は次のどれですか	1. 週1回以上 2. 月2～3回 3. 月1回程度 4. 2ヶ月に1回程度 5. 3ヶ月に1回程度		(削除)			
Q4-2	(通院している方のみ)通院に介助が必要ですか	1. はい 2. いいえ		(削除)			

A 日常生活圏域ニーズ調査(第6期)			B 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査			
項目No.	項目名	選択肢	必須項目+オプション項目No.	項目名	選択肢	必須項目
Q5	以下の在宅サービスを利用していますか(いくつでも)	1. 訪問診療(医師の訪問) 2. 訪問介護 3. 夜間対応型訪問介護 4. 訪問入浴介護 5. 訪問看護 6. 訪問リハビリテーション 7. 通所介護(デイサービス) 8. 認知症対応型通所介護 9. 通所リハビリテーション(デイケア) 10. 小規模多機能型居宅介護 11. 短期入所(ショートステイ) 12. 医師や薬剤師などによる療養上の指導(居宅療養管理指導) 13. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 14. 複合型サービス 15. その他()		(削除)		
Q6	お酒は飲みますか	1. ほぼ毎日飲む 2. 時々飲む 3. ほとんど飲まない 4. もともと飲まない	(5)	お酒は飲みますか	1. ほぼ毎日飲む 2. 時々飲む 3. ほとんど飲まない 4. もともと飲まない	
Q7	タバコは吸っていますか	1. ほぼ毎日吸っている 2. 時々吸っている 3. 吸っていたがやめた 4. もともと吸っていない	(6)	タバコは吸っていますか	1. ほぼ毎日吸っている 2. 時々吸っている 3. 吸っていたがやめた 4. もともと吸っていない	○
Q8	(ここ2週間)毎日の生活に充実感がない	1. はい 2. いいえ		(削除)		
Q9	(ここ2週間)これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった	1. はい 2. いいえ		(削除)		
Q10	(ここ2週間)以前は楽にできていたことが、今ではおっくうに感じられる	1. はい 2. いいえ		(削除)		
Q11	(ここ2週間)自分が役に立つ人間だと思えない	1. はい 2. いいえ		(削除)		
Q12	(ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがする	1. はい 2. いいえ		(削除)		
			(2)	あなたは、現在どの程度幸せですか (「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点としてご記入ください)	とても不幸 0点 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10点 とても幸せ	○
			(3)	この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか	1. はい 2. いいえ	○
			(4)	この1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか	1. はい 2. いいえ	○